



SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PARA EL DESARROLLO DE MICROEMPRESAS

Hecho posible gracias a la Subvención en Bloque para el Desarrollo Comunitario

SEC I: BASE PARA CALIFICAR				
Seleccione a continuación cómo está tratando de calificar a la Subvención para el Desarrollo de Microempresas (<i>consulte la página 2 para obtener más información</i>): <input type="checkbox"/> Ingresos moderados bajos DUEÑO <input type="checkbox"/> Ingresos moderados bajos EMPLEADOS <input type="checkbox"/> TRACTO CENSO CALIFICADO 137				
SEC II: INFORMACIÓN DEL APLICANTE				
		Solicitante		Co-solicitante
Nombre				
Teléfono				
Correo electrónico				
Dirección				
SEC III: INFORMACIÓN DE NEGOCIOS				
¿En qué etapa se encuentra su negocio?				
<input type="checkbox"/> Conceptual <input type="checkbox"/> Startup (en negocios menos de un año) <input type="checkbox"/> Haciendo negocios por un año o más				
Tipo de negocio:				
<input type="checkbox"/> Propietario único <input type="checkbox"/> Corporación S <input type="checkbox"/> Corporación C <input type="checkbox"/> Corporación de Responsabilidad Limitada <input type="checkbox"/> Camaradería <input type="checkbox"/> Contratista independiente <input type="checkbox"/> Otro				
Nombre legal de la empresa:				
Haciendo negocios como (DBA):				
Dirección del negocio				
Descripción del negocio				
Nombre del dueño				
Licencia comercial No.		No. FEIN/ITIN		No. DUNS
# de empleados a tiempo completo		# de empleados a tiempo parcial		
SEC IV: LISTA DE EMPLEADOS				
Posición	Nombre completo	Tamaño del hogar	Tiempo parcial o completo	Ingreso Anual del Hogar
1. Dueña/o del negocio				
2.				
3.				
4.				
5.				
SEC V: EVALUACIÓN DE NECESIDADES				
¿El solicitante / empresa ha solicitado o recibido otra ayuda del gobierno?		<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		
Si es así, ¿qué agencia brindó asistencia?		Cantidad de asistencia recibida		
Costos mensuales promedio		Ingresos mensuales promedio		
Cantidad de ayuda financiera necesaria				
El dinero de la subvención se utilizará para pagar		<input type="checkbox"/> Renta <input type="checkbox"/> Hipoteca <input type="checkbox"/> Utilidades <input type="checkbox"/> Nómina de sueldos <input type="checkbox"/> Inventario		
SEC VI: DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE				
Con mi firma a continuación, certifico que he leído y comprendido los requisitos del Programa de Subvenciones para el Desarrollo de Microempresas de Seaside. Hago las siguientes declaraciones y reconozco que estoy de acuerdo con los siguientes términos y condiciones: ❖ Declaro bajo pena de perjurio que las declaraciones hechas en esta solicitud son verdaderas. ❖ Soy el representante debidamente autorizado de la entidad mencionada anteriormente y puedo vincular a la entidad a los términos de este programa. ❖ Si la Ciudad proporciona los fondos, los fondos se utilizarán para los fines establecidos por la Ciudad. ❖ Asumo responsabilidad por todas las consecuencias fiscales de recibir fondos de la subvención, incluyendo, entre otras, la emisión de un 1099 por parte de la Ciudad. ❖ No existe agencia, empleo, empresa conjunta u otra relación similar creada en virtud a la concesión de una subvención. La Ciudad no respalda el negocio específico. ❖ El solicitante defenderá e indemnizará a la Ciudad y sus empleados de y contra cualquier reclamo, lesión, responsabilidad, pérdida, costo y / o gasto o daño, incluidos todos los costos y honorarios razonables de abogados, que surjan o se alegue que surjan de la actividad o evento. ❖ Las declaraciones hechas por el solicitante en esta Solicitud son términos materiales del Acuerdo, al igual el cumplimiento con el Programa de Subvenciones para el Desarrollo de Microempresas de Seaside. La Ciudad puede rechazar esta solicitud en cualquier momento al descubrir que la información establecida anteriormente es inexacta, que se han violado estos términos o que se ha violado cualquier disposición del Programa de Subvenciones para el Desarrollo de Microempresas de Seaside.				
x				
FIRMA DEL SOLICITANTE		NOMBRE IMPRESO		FECHA



LÍMITES MÁXIMOS DE INGRESOS PERMITIDOS, PROGRAMA AÑO 2020

Familia de:	1 persona	2 personas	3 persons	4 personas	5 personas	6 personas	7 personas	8 personas
Ingresos extremadamente bajos	\$0 – 20,350	\$0 – 23,250	\$0 – 26,150	\$0 – 29,050	\$0 – 31,400	\$0 – 35,160	\$0 – 39,640	\$0 – 44,120
Ingresos muy bajos	\$20,351-33,950	\$23,251-38,800	\$26,151-43,650	\$29,051-48,450	\$31,401-52,350	\$35,161-56,250	\$39,641-60,100	\$44,121-64,000
De bajos ingresos	\$33,951-54,250	\$38,801-62,000	\$43,651-69,750	\$48,451-77,500	\$52,351-83,700	\$56,251-89,900	\$60,101-96,100	\$64,001-102,300
Ingreso medio	\$54,251-57,100	\$62,001-65,300	\$69,751-73,450	\$77,501-81,600	\$83,701-88,150	\$89,901-94,650	\$96,101-101,200	\$102,301-107,700
Ingresos moderados	\$57,101-68,550	\$65,301-78,300	\$73,451-88,100	\$81,601-97,900	\$88,151-105,750	\$94,651-113,550	\$101,201-121,400	\$107,701-129,250

TRACTO DE CENSO CALIFICADO 137

Una microempresa ubicada dentro de este tracto califica automáticamente para participar en el programa.

